

# REEP

DIRIS - MINISTERIO DE SALUD - PERU

Dirección General:

Dr. Fernando W. Ramos Neyra

E-mail: [framos@hep.gob.pe](mailto:framos@hep.gob.pe)

Sub-Dirección General:

Dr. Miguel Villena Nakamura

E-mail: [mwillena@hep.gob.pe](mailto:mwillena@hep.gob.pe)

Elaborado por:

Dr. Hugo Mezarina Esquivel

Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

E-mail: [hmezarina@hep.gob.pe](mailto:hmezarina@hep.gob.pe)

Equipo de Epidemiología y Salud Ambiental:

Lic. Ruth Castañeda C.

Ing. Evelyn Becerra S.

Srta. Katerine Salas C.

Lic. Ana Rivera G.

Teléfonos:

(511) 474-3200 /

(511) 474-9820

**Anexo de Epidemiología: 260**

**Web: [www.hep.gob.pe](http://www.hep.gob.pe)**

Reporte Epidemiológico del

Hospital de Emergencias Pediátricas

# 04

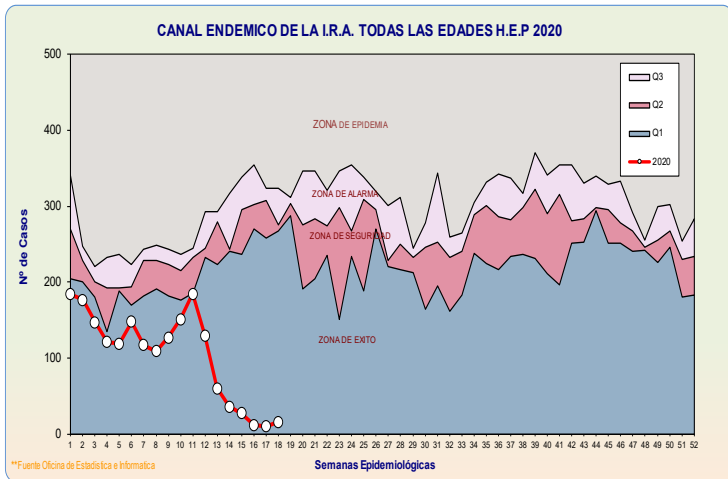
*Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática*

## CANALES ENDEMICOS 2020

**Semanas Epidemiológicas 14 a 18**

Endemic Channels, epiweeks 14 to 18

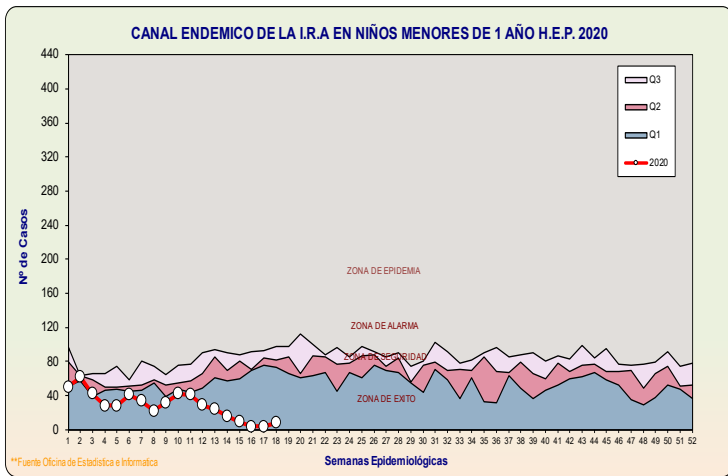
# Canales endémicos



**Gráficos 1. Canal endémico de IRA, Todas las edades.**

En las 18 primeras S.E se han reportado 1876 episodios de IRA, cifra inferior al año anterior en 55.49% , donde se reportó 4215 episodios.

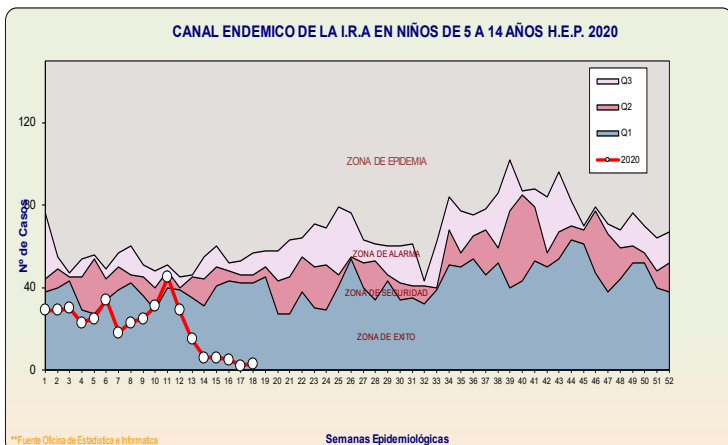
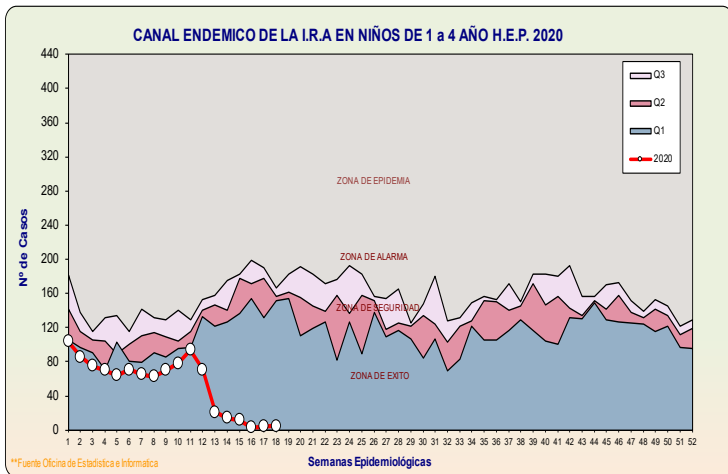
La curva se encuentra actualmente en la zona de éxito.



**Gráficos 2, 3 y 4. Canales endémicos de IRA en menores de 1 año, 1-4 años y 5-14 años.**

El análisis de la IRA por grupos de edad, muestra que en las 18 primeras S.E en los menores de 1 año se presentaron 516 episodios de IRA, en los de 1 a 4 años 970 episodios y en los de 5 a 14 años 378 episodios, cifras inferiores al año anterior en 49.76%, 58.23% y 55.58% respectivamente.

La curva para todos los grupos etarios se encuentra en la zona de éxito.

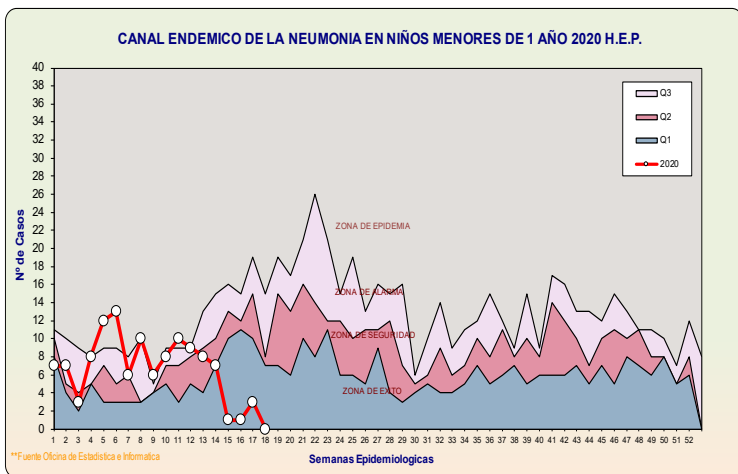




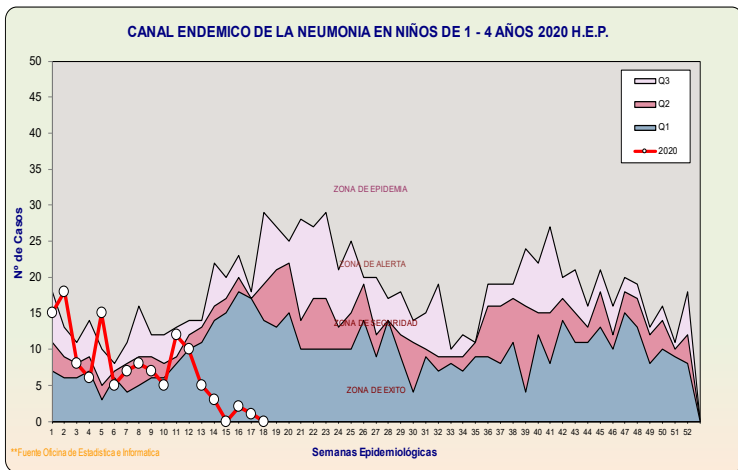
**Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.**

En las 18 primeras S.E los episodios de neumonía en todos los grupos etarios fue de 286 episodios, representando en los menores de 5 años el 86.36% (247/286) de todos los episodios reportados.

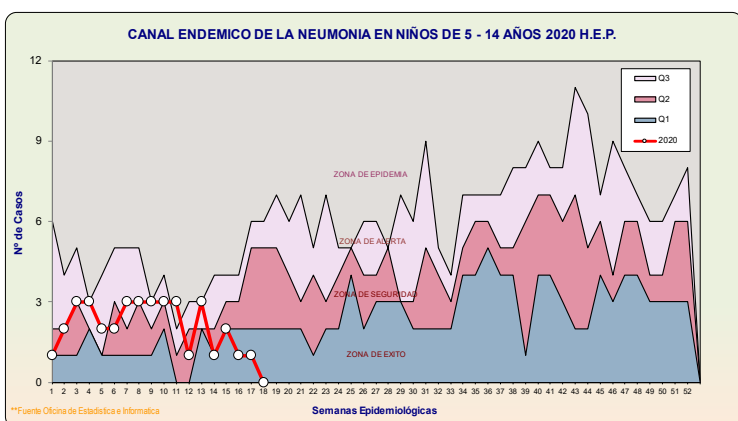
En las 18 primeras S.E se han reportado 247 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra inferior en un 28.41% con respecto al año 2019 donde se reportó 345 episodios de neumonía. Actualmente la curva se encuentra en la zona de seguridad.

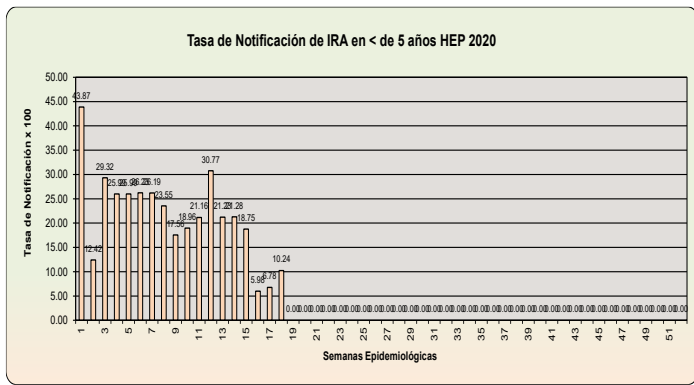


En los menores de 1 año se reportó 119 episodios, en los de 1 a 4 años 128 episodios y en los de 5 a 14 años 37 episodios, cifras inferiores en 17.56%, 44.78% y 51.95% respectivamente, respecto al año anterior para el mismo periodo.



De acuerdo al número de episodios notificados de neumonía por grupos etarios, a la S.E 18 en los menores de 1 año, en los de 1 a 4 años y en los de 5 a 14 años la curva se encuentra en la zona de éxito.

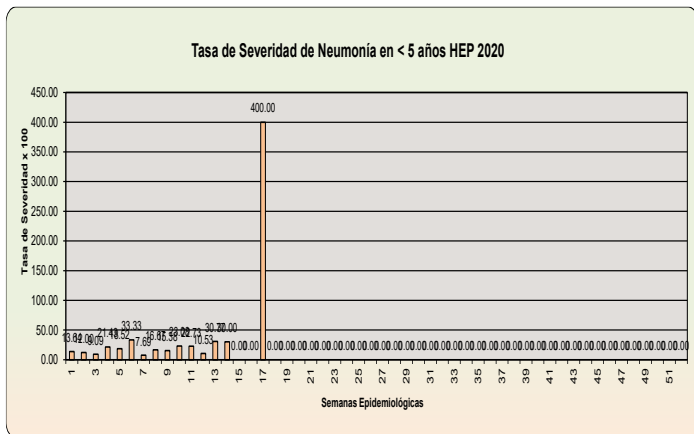
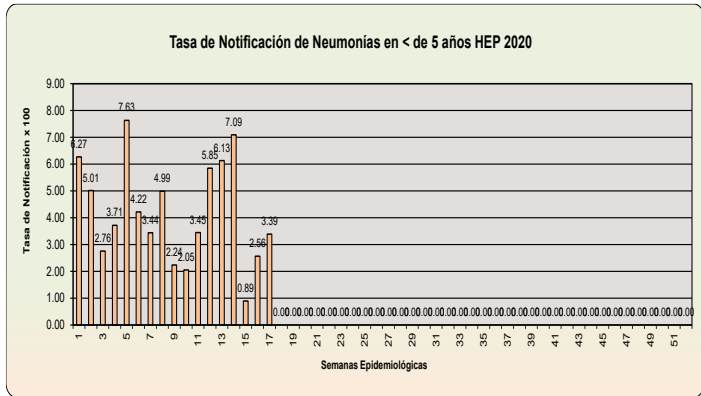




**Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAs y Neumonías en menores de 5 años**

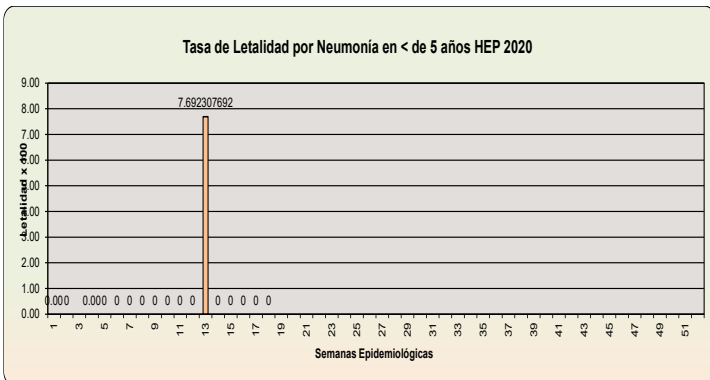
La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en las 18 primeras S.E fue de 22.76 x 100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 4 x 100.

Es decir que de cada 100 atendidos 23.76 fueron episodios de IRAs y 4 de Neumonías.

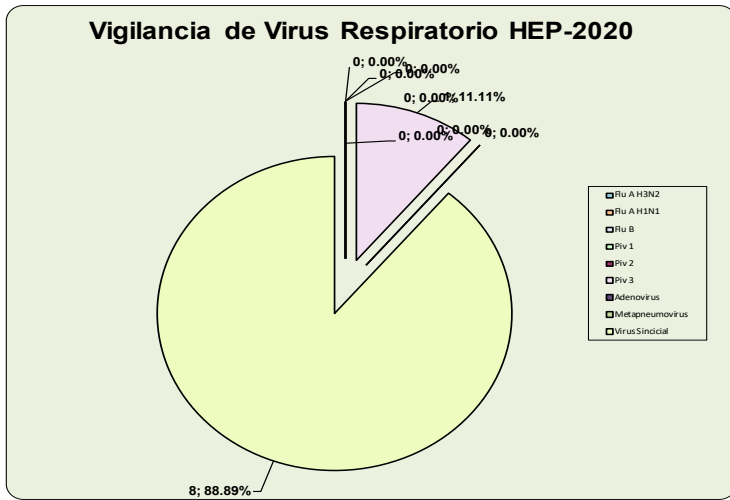


**Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.**

La tasa de severidad de neumonía a la S.E 18 fue de 21.25 x 100 lo que traduce la probabilidad de hospitalización que tienen los pacientes que sufren un episodio de neumonía y son atendidos en el HEP.



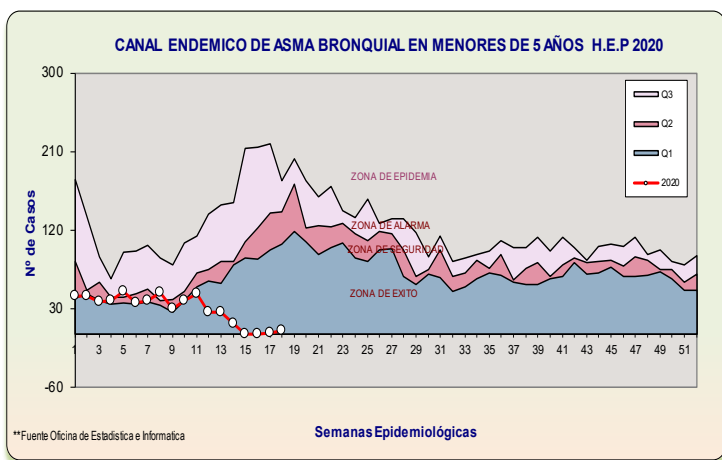
A la S.E 18 la tasa de letalidad fue de 0.40 x 100.



**Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.**

Durante las 18 primeras S.E se han tomado 55 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 16% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo).

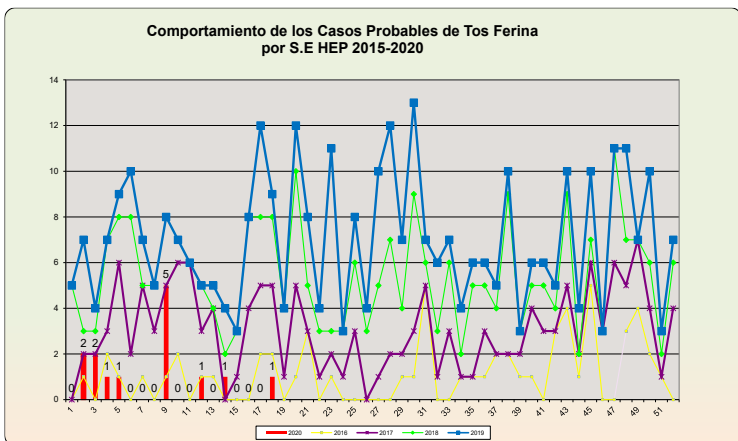
A la fecha se han identificado ocho (08) casos de VSR (88.89%) y un caso (01) de PIV3 (11.11%).



**Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.**

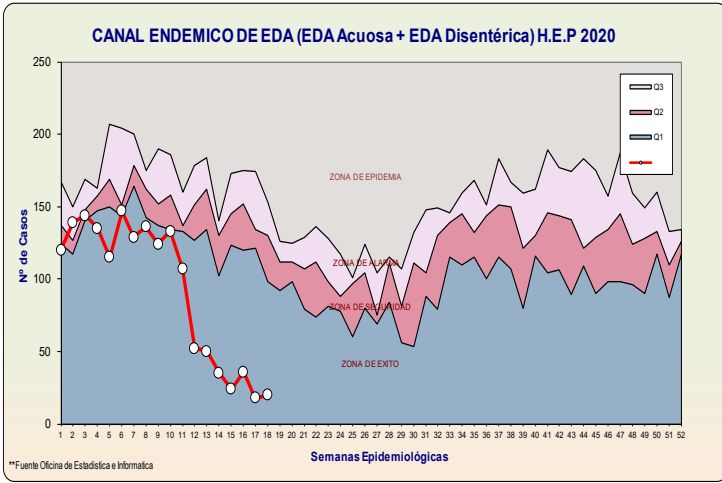
Durante las 18 primeras S.E se han reportado 521 episodios de SOB/ASMA, cifra inferior en 46.84% a lo reportado el año 2019 para el mismo periodo.

El SOB/ASMA se encuentra en la actualidad en la zona de éxito.



**Gráfico 15. Vigilancia de Tos ferina.**

En las primeras 18 semanas se han reportado 14 casos probables de Tos Ferina, no habiéndose confirmado ningún caso.



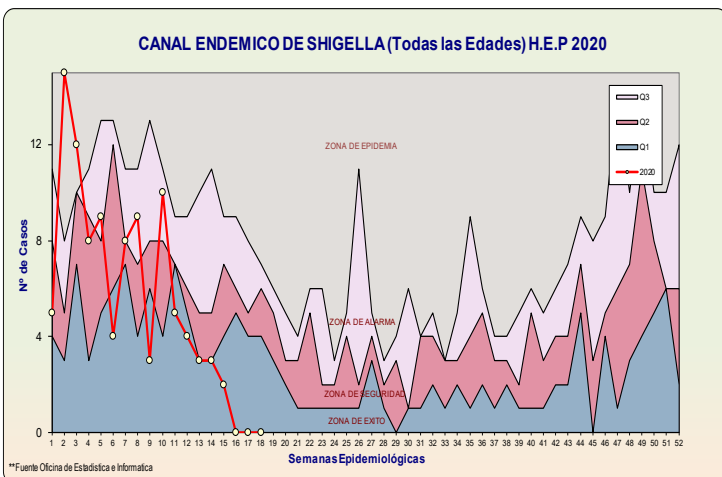
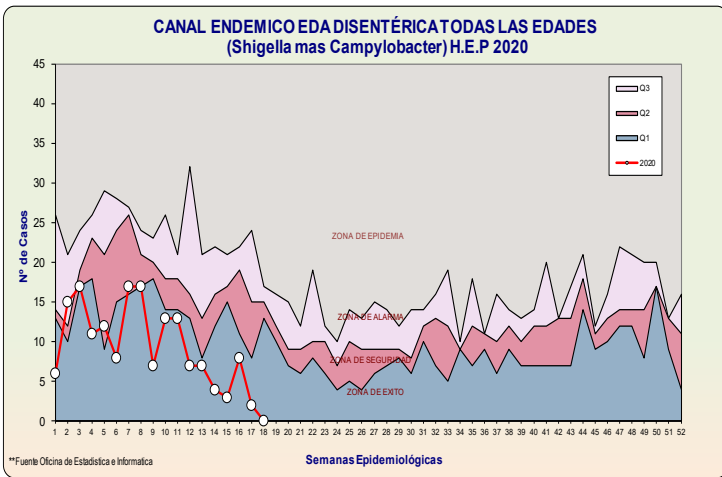
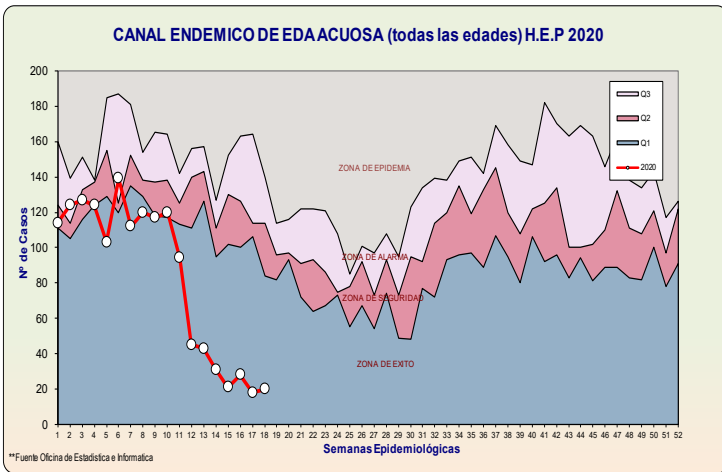
**Gráfico 16, 17, 18, 19 Canales endémicos de la EDA todas las edades.**

Entre la EDA Acuosa y Disentérica en todos los grupos etarios, a la S.E. 18 se han reportado 1666 episodios; cifra inferior en 45.68% con relación al año 2019 para el mismo periodo, donde se reportó 3067 episodios.

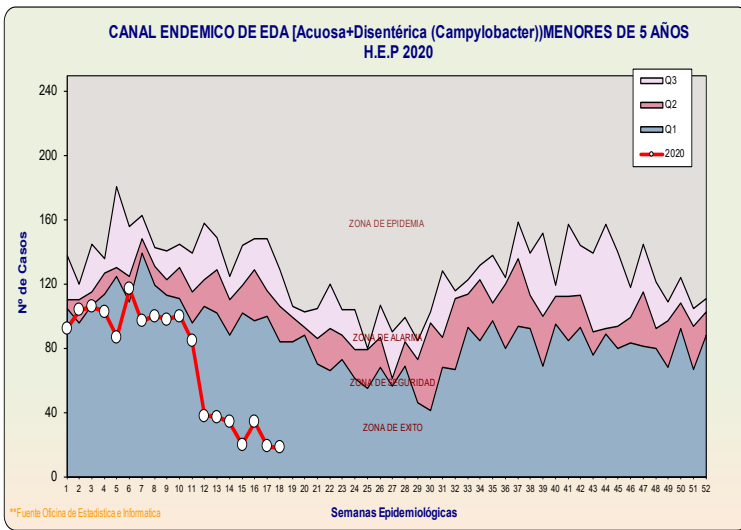
Los episodios de EDA Acuosa representaron el 89.98% (1499 episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 10.02% (167 episodios).

Al analizar los casos de EDA en todos los grupos etarios, se aprecia que la curva se encuentra en la zona de éxito.

Actualmente no se evidencia comportamiento inusual para EDA acuosa ni disentérica.



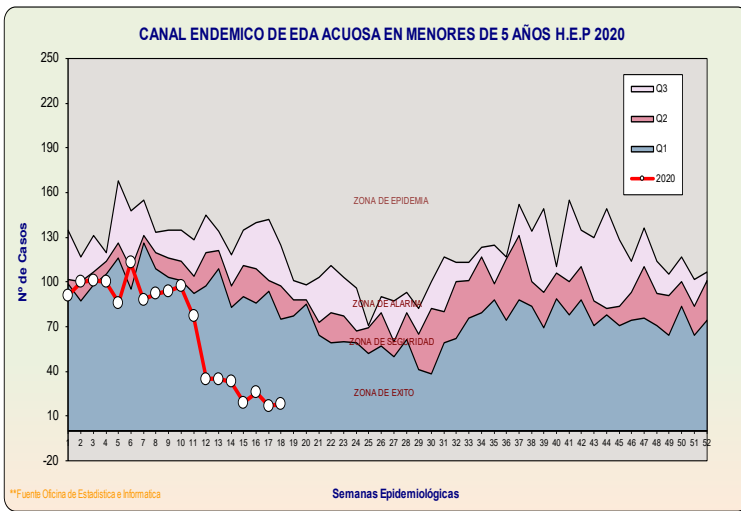
En las 18 primeras S.E se identificó Shigella en 100 casos, cifra inferior al año anterior en 39.39% para el mismo periodo. La curva se encuentra en la zona de éxito.



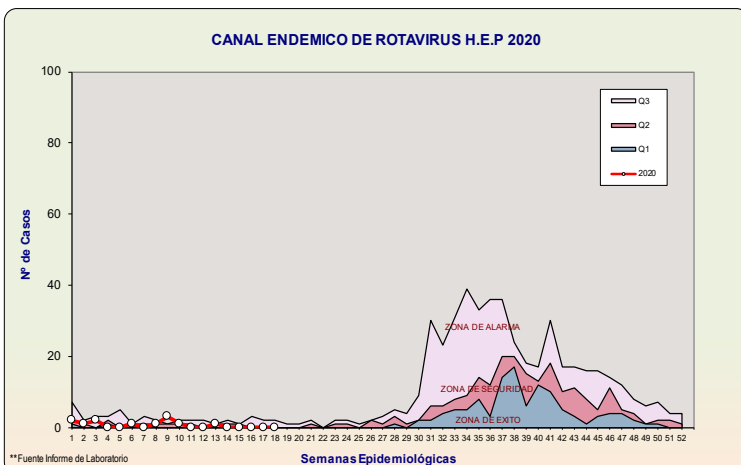
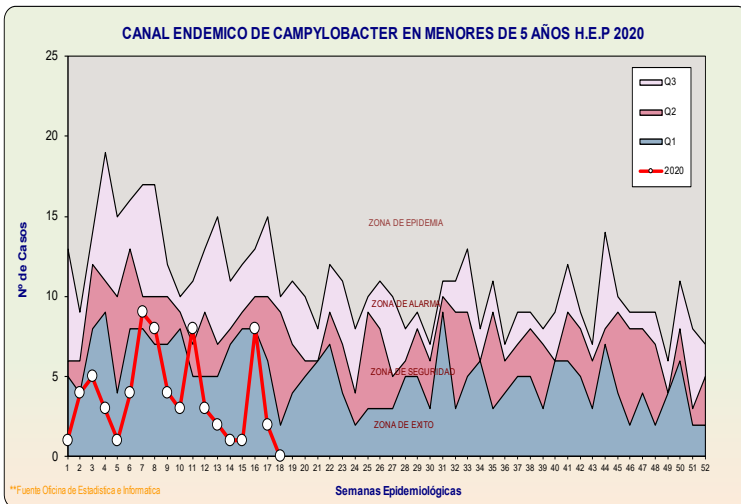
### Gráficos 20, 21, 22 Canales Endémicos de la EDA en menores de 5 años.

A la S.E 18 el 77.37% de los episodios de EDA se presentaron en los niños menores de 5 años.

El número de episodios de EDA acuosa en menores de 5 años en la 18 primeras S.E fue de 1222 episodios y para EDA disintérica por Campylobacter de 67 episodios.

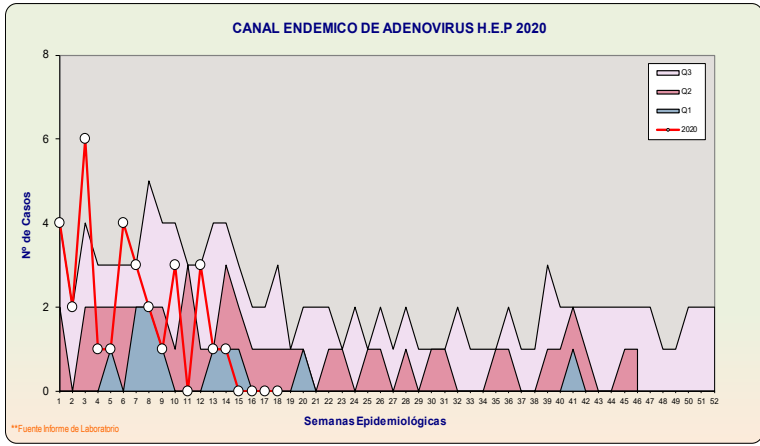


La curva se encuentra en la zona de éxito para EDA Acuosa y para la EDA Disintérica por Campylobacter.



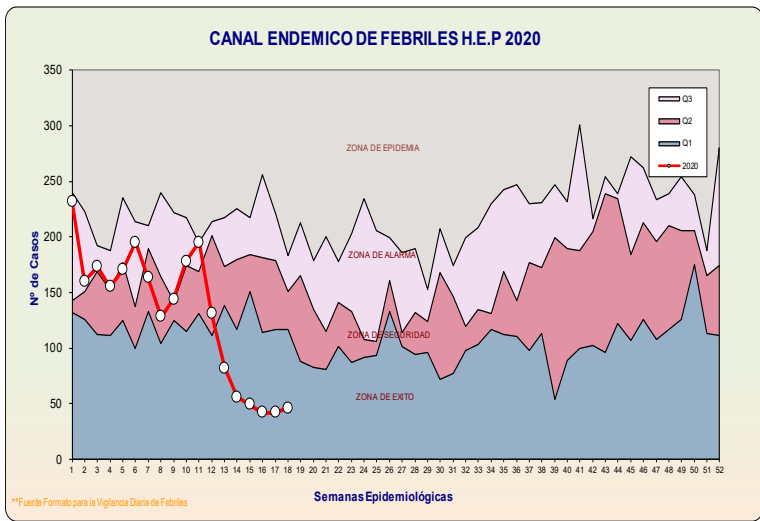
### Gráfico 23. Vigilancia de EDA por Rotavirus.

Se han confirmado 12 casos de EDA por Rotavirus durante las 18 primeras S.E, cifra inferior al año anterior en 67.57%.



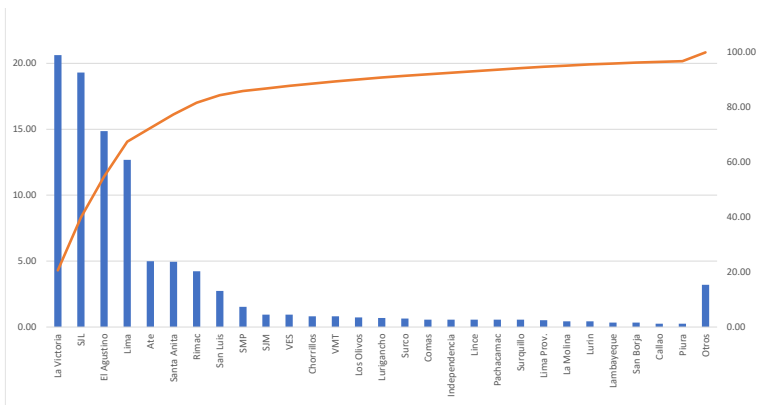
**Gráfico 24. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.**

Se confirmaron 32 casos de EDA por Adenovirus a la S.E 18, cifra superior en 10.34% con respecto al año anterior, para el mismo periodo.



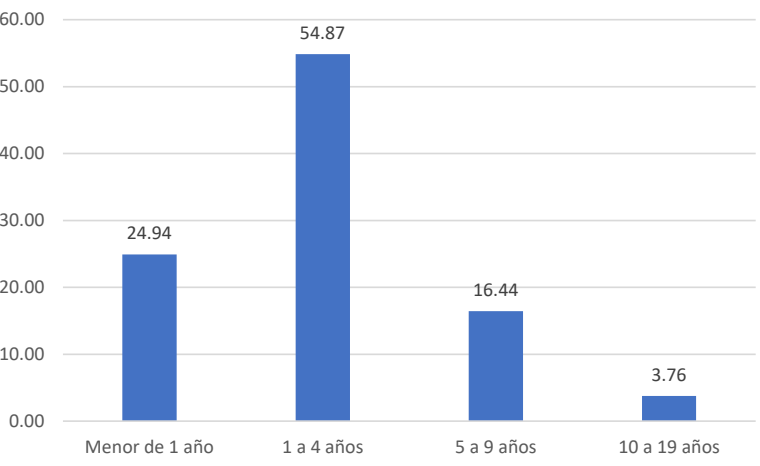
**Gráfico 25. Vigilancia de febriles.**

Durante las primeras 18 S.E se han reportado 2342 episodios de febriles, cifra inferior en 48.09% en relación a lo reportado el año anterior. La curva se encuentra en la zona de éxito.

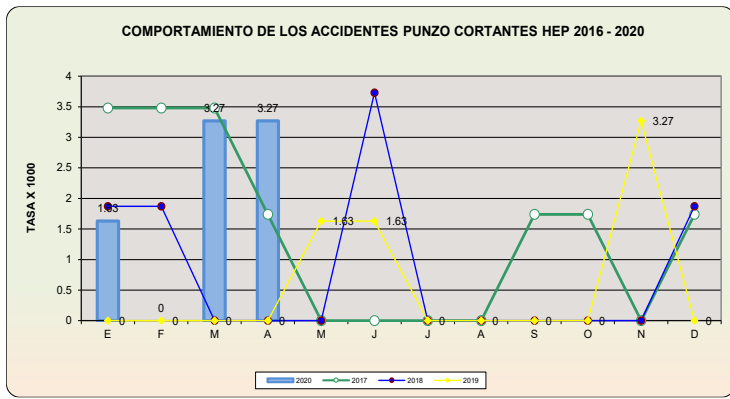


**Gráfico 26, 27. Vigilancia de febriles.**

La vigilancia de los febriles durante las 18 primeras S.E muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (54.87%), seguido de los menores de 1 años (24.94%) y los distritos de donde más frecuentemente procedieron fueron: La Victoria, San Juan de Lurigancho, El Agustino, Lima y Ate.

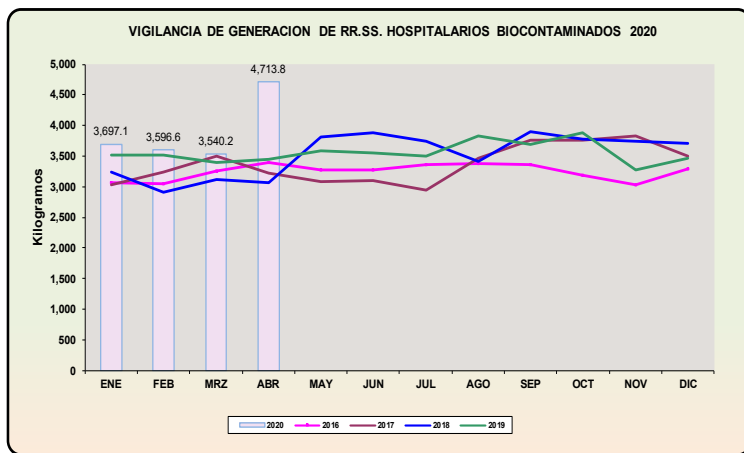






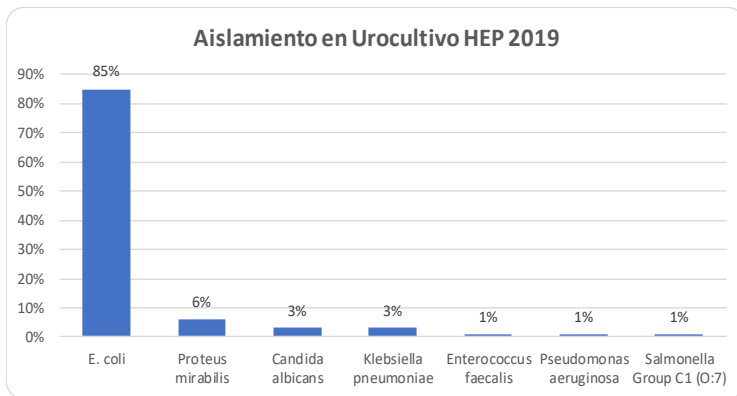
**Gráfico 28. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.**

En el mes de Abril se reportó 02 casos de accidentes punzo cortantes, no se reporto casos de TBC Pulmonar entre los trabajadores.



**Gráfico 29. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.**

Durante el mes de Abril se generó 4713.80 kg de RRSS biocontaminados en el HEP.



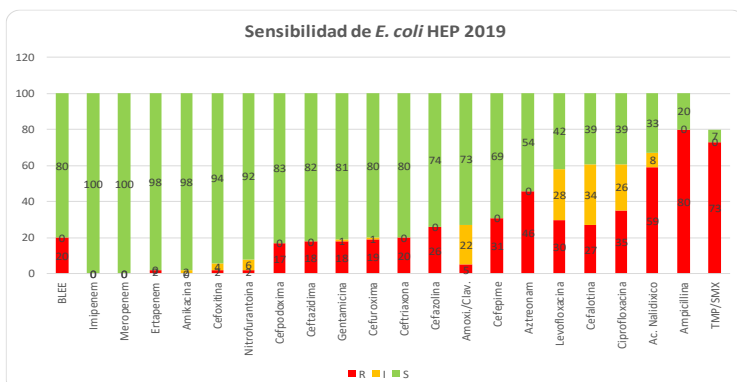
**Gráficos 30, 31, 32, 33 34. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.**

Durante el año 2019 se han procesado 1276 muestras de orina para urocultivo, de las cuales 403 (31.58%) fueron positivas.

El microorganismo más frecuentemente aislado fue *E. coli*.

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



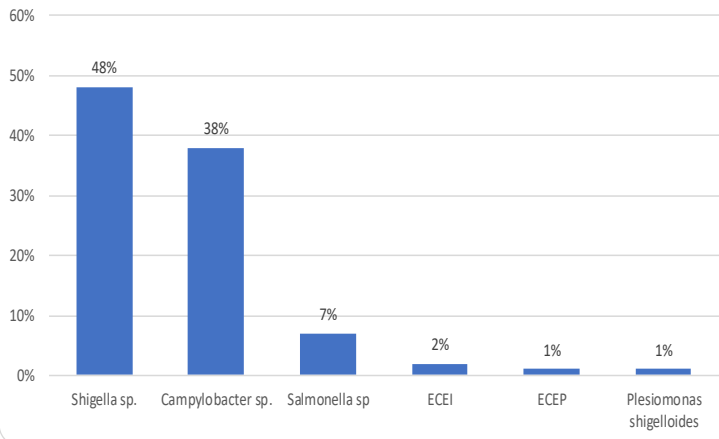
**Sensibilidad de *E. coli* aislada en Urocultivos.**

Al analizar la sensibilidad antibiótica de *E. coli* se encontró que este tenía mayor sensibilidad para , Imipenem, Meropenem, Ertrapienem, Amikacina, Cefoxitina, Nitrofurantoina y menor sensibilidad para Ac. Nalidixico, Ampicilina y TMP/SMX.

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

### Aislamiento en Coprocultivos HEP 2019



Fuente: Servicio de Patología Clínica

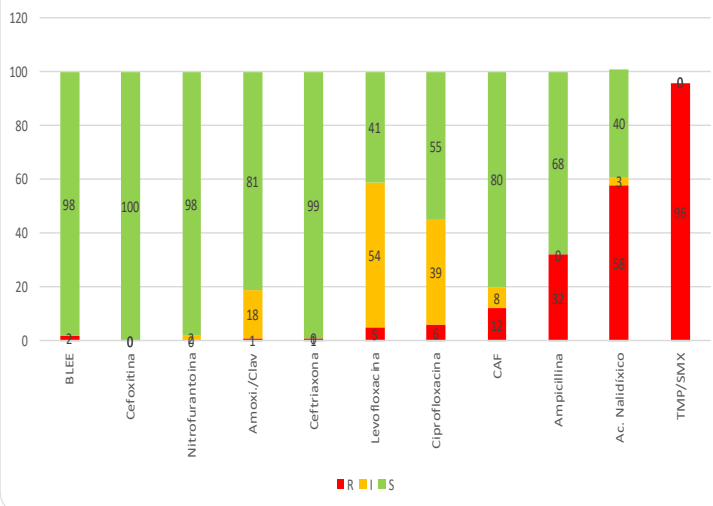
Elaboración: Oficina de Epidemiología

### Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos

Durante el año 2019 se han procesado 1273 muestras de heces para coprocultivos, de las cuales 645 (50.67%) fueron positivas

Los agentes más frecuentemente aislados fueron *Shigella* (48%) y *Campylobacter* (38%) .

### Sensibilidad de *Shigella sp* HEP 2019



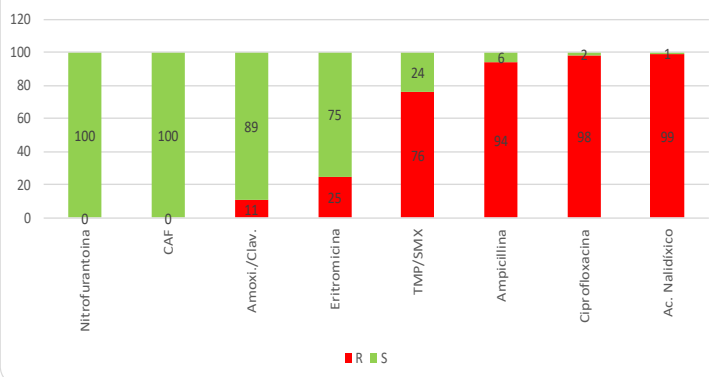
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

### Sensibilidad de *Shigella sp.* aislada en Coprocultivos

Los aislamientos de *Shigella sp.* evaluados presentaron sensibilidad mayor al 90% para Cefoxitina, Nitrofurantoina y Ceftriaxona. El 2% fue BLEE positivo.

### Sensibilidad de *Campylobacter sp* HEP 2019



Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

### Sensibilidad de *Campylobacter sp.* aislado en Coprocultivos

Para Nitrofurantoina, Cloranfenicol y Amoxicilina/ Ac. Clavulánico la sensibilidad de *Campylobacter* superó el 90%. Para Eritromicina fue de 75%.

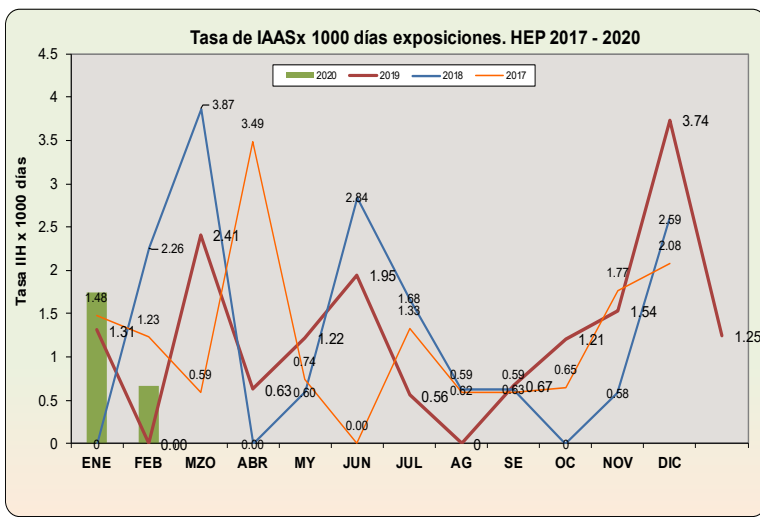


Gráfico 35, 36. Tasa de IAAS x 1000 días exposición, HEP 2016-2020.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de Abril fue 0 x1000 días exposición.

## INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IASS) 2020

MES	SERVICIO	PESO	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER VENOSO PERIFERICO				CATETER URINARIO PERMANENTE				VENTILADOR MECANICO (VM)				HERNIOPLAST ING			
			N° días exposición con CVC	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociada a CVC	Tasa de ITS	N° días exposición con CVP	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociada a CVP	Tasa de ITS	N° días exposición con CUP	N° de pacientes vigilados	N° ITU asociada a CUP	Tasa de ITU	N° días exposición con VM	N° de pacientes vigilados	N° Neumonias asociado a VM	Tasa de NMN	No. pac operados	No. IH	Tasa x 100	
ENE	UTIP		136	13	0	0.0	59	13	0	0.0	121	14	0	0.0	118	13	1	8.5				
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0				
		1501-2500G	23	1	0	0.0	23	1	0	0.0	11	1	0	0.0	23	1	0	0.0				
		>2500G	53	6	1	18.9	34	6	0	0.0	10	2	0	0.0	6	1	0	0.0				
	MED PED		33	5	0	0.0	360	64	0	0.0	4	1	0	0.0	62	2	0	0.0				
CIRUG PED		78	3	1	12.8	574	114	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	6	0		0.0	
FEB	UTIP		115	13	0	0.0	59	14	0	0.0	103	14	0	0.0	93	16	0	0.0				
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0				
		1501-2500G	40	2	0	0.0	15	3	0	0.0	1	1	0	0.0	13	2	0	0.0				
		>2500G	25	3	0	0.0	24	4	0	0.0	11	3	0	0.0	11	3	0	0.0				
	MED PED		34	2	0	0.0	334	62	0	0.0	0	0	0	0.0	58	2	0	0.0				
CIRUG PED		76	7	1	13.2	506	105	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0		0.0	
MZO	UTIP		127	14	0	0.0	115	13	0	0.0	33	6	0	0.0	51	7	0	0.0				
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0				
		1501-2500G	36	4	0	0.0	8	1	0	0.0	13	2	0	0.0	11	2	0	0.0				
		>2500G	28	2	0	0.0	3	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0				
	MED PED		61	5	0	0.0	313	50	0	0.0	31	1	0	0.0	18	1	0	0.0				
CIRUG PED		34	4	0	0.0	480	104	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0		0.0	
ABR	UTIP		113	9	0	0.0	17	4	0	0.0	58	4	0	0.0	77	6	0	0.0				
	NEONATO	<1500G	7	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	7	1	0	0.0				
		1501-2500G	44	4	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	14	1	0	0.0				
		>2500G	44	3	0	0.0	16	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0				
	MED PED		44	3	0	0.0	289	48	0	0.0	30	1	0	0.0	34	3	0	0.0				
CIRUG PED		58	6	0	0.0	358	88	0	0.0	7	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0		0.0	

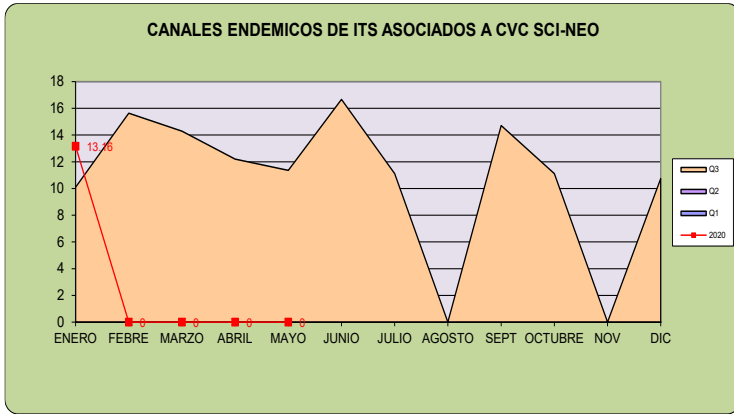
### HOSPITAL

### UCI (NEONATOLOGÍA)

### UCI (PEDIATRÍA)

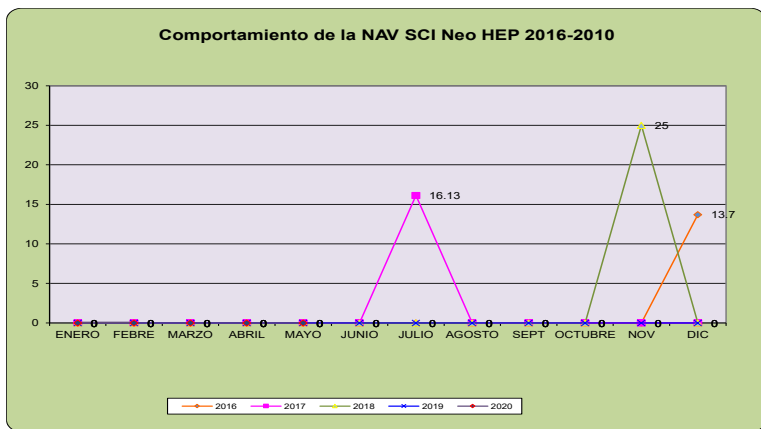
Tasa IH x 1000. Abril, 2020	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IH	Tasa IHx 1000	Tasa IH x 1000. Abril, 2020	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IH	Tasa IHx 1000	Tasa IH x 1000. Abril, 2020	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IH	Tasa IHx 1000
	310	26	0	0.00		95	8	0	0.00		113	9	0	0.00
CVC					CVC					CVC				
CVP	680	141	0	0.00	CVP	16	1	0	0.00	CVP	17	4	0	0.00
CUP	95	6	0	0.00	CUP	0	0	0	0.00	CUP	58	4	0	0.00
VM	132	11	0	0.00	VM	21	2	0	0.00	VM	77	6	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>1217</b>	<b>184</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>132</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>265</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>

Durante el mes de abril no se reportó casos de IAAS.



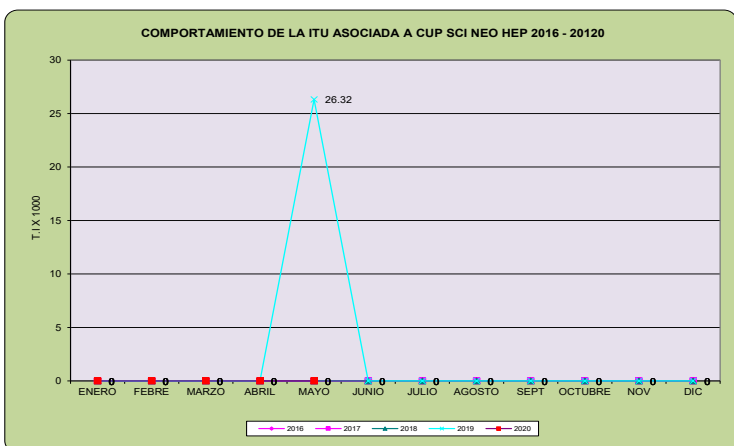
**Gráfico 37. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en Neonatos año 2020, según mes.**

En el mes de Abril no se reportó casos de ITS asociado a CVC en neonatos.



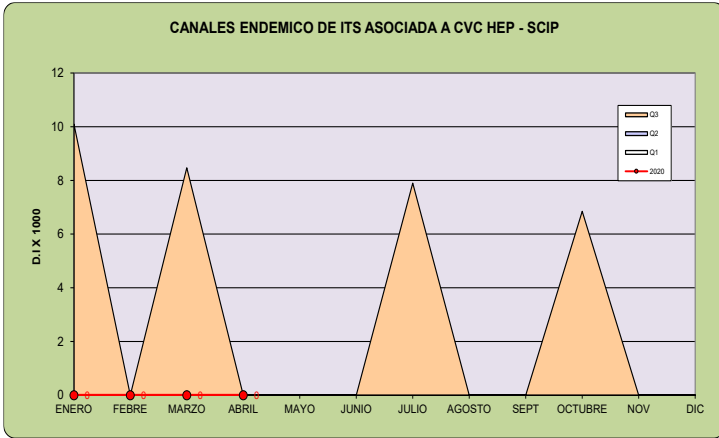
**Gráfico 38. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en Neonatos año 2020, según mes.**

En el mes de Abril no se reportó casos de NAV en neonatos.



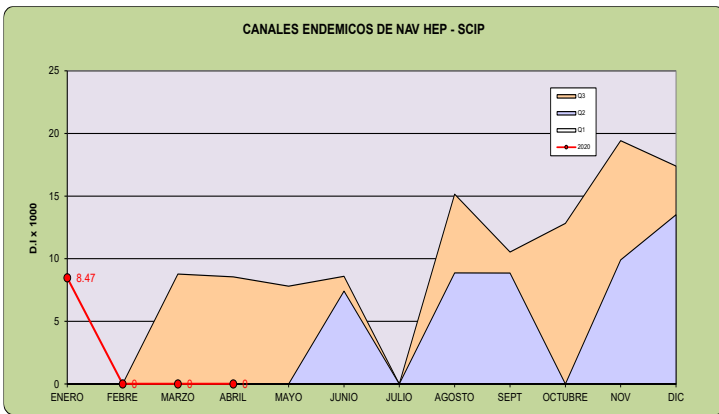
**Gráfico 39. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en neonatos año 2020, según mes.**

En el mes de Abril no se reportó casos de infección urinaria asociada a CUP en neonatos.



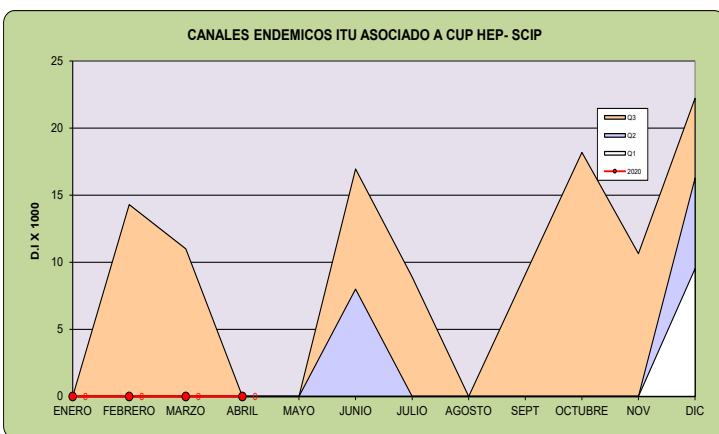
**Gráfico 40. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2020, según meses.**

En el mes de Abril no se reportó casos de ITS asociadas a CV en el SCI (Pediatria).



**Gráfico 41. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2020, según mes.**

Durante el mes de Abril no se reportó casos de NAV en el SCI (Pediatria).



**Gráfico 42. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2020, según mes.**

En el mes de Abril no se presentó casos de ITU asociado a CUP en el SCI (Pediatria).